

## Zorgzwaartescorelijst - versie 5.0

### 1. Toelichting zorgzwaartescorelijst

In deze notitie wordt de zorgzwaartescorelijst gepresenteerd. Deze wordt gebruikt bij de scoring van alle AWBZ-verblijfscliënten naar zorgzwaartepakketten. Voorafgaand aan de scorelijst zelf, is in dit eerste hoofdstuk een toelichting opgenomen. Een toelichting die is bedoeld om te komen tot een zo groot mogelijke eenduidigheid in het scoren op de 54 vragen (voor de grondslag VG betreft het 55 vragen) die in de zorgzwaartescorelijst zijn opgenomen.

In de toelichting op de zorgzwaartescorelijst worden eerst enkele principes uitgewerkt die van toepassing zijn op verschillende vragen uit de gehele lijst. In de zorgzwaartescorelijst zijn de vragen zodanig uitgeschreven dat deze in principe voldoende helder moeten zijn om deze eenduidig te kunnen beantwoorden. Bij een deel van de vragen in de zorgzwaartescorelijst zijn toelichtingen opgenomen en begrippen nader toegelicht aan de hand van de ICF <sup>1</sup>.

#### 1.1 Algemene principes

Navolgend worden enkele algemene principes toegelicht die bij verschillende vragen van de zorgzwaartescorelijst aan de orde zijn. Dit betreft de interpretatie van vragen ten aanzien van:

- het scoren van kinderen;
- hoe te scoren als een beperking niet van toepassing is;
- hoe om te gaan met een wisselende zorgvraag;
- het scoren ingeval van niet willen of niet kunnen van de cliënt;
- het scoren ingeval van gebruik van hulpmiddelen;
- het scoren ingeval van gebruik van medicijnen;
- de gevolgen van de setting op het scoren van de beperkingen.

#### Kinderen

Cliënten van 0 tot 18 jaar bevinden zich in een ontwikkelingsfase naar steeds verdere zelfstandigheid.

U dient hierbij uit te gaan van de werkwijze van het BJZ en CIZ voor de indicatiestelling. Er zijn daarbij 2 principes van belang:

- Activiteiten die niet van toepassing zijn voor een 'gemiddeld'<sup>2</sup> kind van deze leeftijd: niet scoren.
- Activiteiten die wel van toepassing zijn voor een kind, maar die tot de gebruikelijke zorg van ouders horen: niet scoren.

#### *1. Activiteiten die niet van toepassing zijn*

Als van een kind niet kan worden verwacht dat hij, gezien zijn leeftijd, een bepaalde activiteit kan uitvoeren, dan hoeft dat niet gescoord te worden. Er is immers geen sprake van een beperking in de zin zoals in dit kader wordt bedoeld.

Dat is het geval als de ouders die activiteit ook niet zouden overnemen. De ouders moeten dit voor zichzelf en hun eigen huishouden mogelijk wel doen, en daarmee doen ze het indirect 'voor' het kind, maar er is geen sprake van feitelijk overnemen van zorg. Het verschilt per

---

<sup>1</sup> International Classification of Functions

<sup>2</sup> Met 'gemiddeld' wordt hier bedoeld: een gezond kind van deze kalenderleeftijd. Met dit principe wordt bedoeld dat wat een kind zonder beperkingen op een bepaalde kalenderleeftijd niet kan, wordt voor de cliënt in kwestie (met dezelfde kalenderleeftijd) ook niet gescoord.

leeftijd welke activiteit van toepassing is. Het is dus van belang beperkingen te scoren vanaf de leeftijd waarop verwacht mag worden dat een kind de activiteit zelfstandig kan uitvoeren. Hieronder een suggestie van hoe dit principe kan worden toegepast.

Voorbeelden van zaken die (jonge) kinderen niet zelf kunnen zijn en pas vanaf 12-18 jaar van kinderen kan worden verwacht zijn:

- Zelf geld beheren, weten hoe je iets koopt en betaalt
- Zelf allerlei administratieve zaken afhandelen
- Zich redden bij het gebruik van openbaar vervoer
- Zich redden in winkels, postkantoor, bank, enzovoort
- Initiëren en uitvoeren van complexere taken

## *2. Gebruikelijke zorg van ouders*

Bij gebruikelijke zorg gaat het om de normale, dagelijkse zorg die ouders aan kinderen bieden. Specifieker gaat het om zorg, zoals ouders die bij kinderen met een vergelijkbare leeftijd geven. Deze zorg hoeft u niet te scoren. Cliënten van 0 tot 18 jaar bevinden zich in een ontwikkelingsfase. Afhankelijk van de leeftijd van de cliënt, ontwikkelt deze zich naar steeds verdere zelfstandigheid.

Bij het bepalen van de **bovengebruikelijke zorg** die ouders moeten bieden aan een kind met een grondslag kan het gaan om:

- Het verrichten van extra handelingen vanwege een beperking of stoornis. Bijvoorbeeld handelingen die een gezond kind van die leeftijd zelfstandig kan uitvoeren (zoals hulp bij de toiletgang bij een 14 jarige), of handelingen die bij een gezond kind niet uitgevoerd hoeven worden (bijvoorbeeld vernevelen).
- Het uitvoeren van handelingen kan vanwege een beperking of stoornis veel langer duren dan bij gezonde kinderen, bijvoorbeeld door spasticiteit.
- Extra toezicht. Bovengebruikelijk toezicht kan gericht zijn op (toezicht op en aansturen van) gedrag ten gevolge van een stoornis of op het bieden van fysieke zorg zodat tijdig kan worden ingegrepen bij bijvoorbeeld valgevaar of complicaties bij een ziekte.

Hieronder het schema voor Gebruikelijke zorg voor kinderen door ouders van BJZ en CIZ (het schema gaat uit van 'gezonde' jeugdigen):

### Kinderen van 0 tot 3

- hebben volledige (persoonlijke) verzorging en begeleiding van een ouder nodig.  
Bovengebruikelijke PV en BG bij kinderen tot 3 jaar komt daarom zelden voor.

### Kinderen van 3 tot 5

- kunnen niet zonder toezicht van volwassenen;
- hebben begeleiding en stimulans nodig bij hun psychomotorische ontwikkeling;
- kunnen zelf zitten, en op gelijkvloerse plaatsen zelf staan en lopen;
- ontvangen zindelijkheidsstraining van ouders/verzorgers;
- hebben gedeeltelijk hulp en volledig stimulans en toezicht nodig bij aan- en uitkleden, eten en wassen, in- en uit bed komen, dag- en nachtritme en dagindeling bepalen;
- hebben begeleiding nodig bij hun spel en vrijetijdsbesteding;
- zijn niet in staat zich zonder begeleiding in het verkeer te begeven.

### Kinderen van 5 tot 12

- kinderen vanaf 5 jaar hebben een reguliere dagbesteding op school;
- kunnen niet zonder toezicht van volwassenen;

- hebben toezicht nodig en nog maar weinig hulp bij hun persoonlijke verzorging;
- hebben begeleiding en stimulans nodig bij hun psychomotorische ontwikkeling;
- zijn overdag zindelijk, en 's nachts merendeels ook; ontvangen zonodig zindelijkheidstraining van de ouders/verzorgers;
- hebben begeleiding van een volwassene nodig in het verkeer wanneer zij van en naar school of activiteiten ter vervanging van school gaan;
- hebben een reguliere dagbesteding op school, olopend van 22 tot 25 uur/week.

#### Kinderen van 12 tot 18 jaar

- hebben geen voortdurend toezicht nodig van volwassenen;
- kunnen vanaf 16 jaar dag en nacht alleen gelaten worden;
- kunnen vanaf 18 jaar zelfstandig wonen;
- hebben bij hun persoonlijke verzorging geen hulp en maar weinig toezicht nodig;
- hebben tot 18 jaar een reguliere dagbesteding op school/opleiding;
- hebben begeleiding en stimulans nodig bij ontplooiing en ontwikkeling (bv. huiswerk of het zelfstandig gaan wonen).

Bij het invullen van de zorgzwaartescorelijst dient per item te worden beoordeeld in hoeverre de cliënt (bovengebruikelijke) ondersteuning nodig heeft omdat hij het (nog) niet zelfstandig kan.

NB: De leeftijden zijn voorbeelden. Het betreft een richtlijn, gebruik deze daarom met gezond verstand.

#### Beperkingen niet van toepassing

Als een bepaalde vraag voor een cliënt niet van toepassing is, dient deze in antwoord-categorie '0' te worden gescoord.

#### Wisselende zorgvraag

Als er sprake is van een in de tijd wisselende zorgvraag dan moet worden gescoord naar het gemiddelde beeld van de zorgvraag van de cliënt. Dit kan worden gedaan door het aantal zorgmomenten gedurende een periode van drie maanden om te rekenen naar een gemiddeld voorkomen hiervan per week.

#### Niet willen of niet kunnen

Een cliënt kan een activiteit niet kunnen uitvoeren door zowel fysieke als mentale oorzaken. Bijvoorbeeld een cliënt is fysiek in staat om te lopen, maar vanwege mentale blokkades doet deze dat toch niet. Dit wordt gescoord alsof het een fysieke beperking betreft.

#### Gebruik hulpmiddelen

Bij het beoordelen van de items voor een cliënt dient rekening te worden gehouden met het gebruik van hulpmiddelen door de cliënt. Dit kan zowel eenvoudige als complexe hulpmiddelen betreffen. Indien deze hulpmiddelen de problemen/belemmeringen van de cliënt (gedeeltelijk) opheffen/compenseren, dan moet dit in de score worden verdisconteerd.

#### Gebruik medicijnen

Bij het beoordelen van de items voor een cliënt dient rekening te worden gehouden met het eventuele medicijn gebruik van de cliënt, als deze medicijnen de problemen/ belemmeringen van de cliënt (gedeeltelijk) opheffen/compenseren. Dan moet dit in de score worden verdisconteerd.

### Gevolgen van de setting op de score van de beperkingen

Bij het scoren van de beperkingen dient rekening te worden gehouden met de compenserende effecten van de zorgsituatie waarin de cliënt verkeert. Dit betekent dan de beoordeling van de beperkingen moet plaatsvinden alsof deze compenserende effecten er niet zijn. Een mogelijke vraag hierbij is "Wat wordt er gedaan om gedrag te controleren/probleemgedrag te voorkomen?".

### 1.2 Antwoordcategorieën

Bij iedere vraag worden vaste antwoordcategorieën gehanteerd. Bij de vragen die gericht zijn op participatieproblemen dient de navolgende interpretatie aan de scoring te worden gegeven. Er zijn in dat geval 4 antwoordcategorieën.

Score 0: de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig. In dit geval is er sprake van 0% begeleiding en 0% overname. Cliënt kan de activiteit zelfstandig uitvoeren.

Score 1: de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren. In dit geval is er sprake van begeleiding (hands off), waarbij er tussen de 1-100% begeleiding wordt geboden en er 0% sprake is van overname. Met andere woorden: de cliënt kan de activiteit zelf uitvoeren, maar heeft daarbij begeleiding nodig.

Score 2: de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen. In dit geval is er sprake van begeleiding (hands off) en een gedeeltelijke overname (hands on), waarbij er tussen de 1-100% begeleiding wordt geboden en er tussen de 1-99% sprake is van overname.

Met andere woorden: de cliënt kan de activiteit niet zelfstandig uitvoeren. Iemand anders moet helpen, een gedeelte van de activiteit moet worden overgenomen.

Score 3: de cliënt kan dit niet zelfstandig, er is specifieke hulp nodig. In dit geval is er sprake van volledige overname (hands on), 0% begeleiding en 100% overname. Met andere woorden: de cliënt is niet in staat de activiteit zelfstandig uit te voeren, er is specifieke hulp nodig om de cliënt in staat te stellen de activiteit uit te voeren. Specifieke hulp wil zeggen dat volledige begeleiding bij de activiteit noodzakelijk is en heeft geen betrekking op het deskundigheidsniveau van de begeleiding.

## 2. Items zorgzwaartescorelijst

### 2.1 Begeleidingsbehoefte

De begeleidingsbehoefte van een cliënt wordt in beeld gebracht aan de hand van vier onderdelen:

- beperkingen als gevolg van stoornissen bij oriëntatie (vragen 1 t/m 4);
- beperkingen bij sociale redzaamheid (vragen 5 t/m 16);
- beperkingen bij sociale relaties en maatschappelijk leven (vragen 17 t/m 21);
- aard begeleidingsdoel (vraag 22).

---

#### 1. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met oriëntatie in tijd?

0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig

1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)

2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)

3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Oriëntatie in tijd: het zich bewust zijn van dag, datum, maand en jaar.*

*Ervaren van tijd: het subjectief ervaren van de duur en het voorbijgaan van de tijd.*

---

#### 2. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met oriëntatie in plaats?

0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig

1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)

2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)

3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Oriëntatie naar plaats: het zich bewust zijn van de plaats waar men zich bevindt, zoals de onmiddellijke omgeving, de eigen stad of het eigen land.*

*Ervaren van zelf: het zich bewust zijn van de eigen identiteit en de eigen positie in relatie tot de eigen omgeving.*

*Oriëntatie in plaats heeft betrekking op de vraag of de cliënt verschillende ruimtes van elkaar kan onderscheiden en ook de functie van een ruimte begrijpt (bijvoorbeeld is de cliënt zich er van bewust dat de gezamenlijke huiskamer een andere ruimte is dan zijn eigen kamer en dat dit consequenties heeft voor zijn gedrag).*

---

#### 3. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met oriëntatie in ruimte?

0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig

1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)

2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)

3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Oriëntatie in ruimte betekent: bekendheid met de weg van plaats A naar plaats B; de weg vinden in huis en omgeving.*

*Onder omgeving wordt verstaan: de nabije woonomgeving (buurt).*

---

#### 4. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met oriëntatie in persoon?

0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig

1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)

2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)

3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Oriëntatie in persoon: het zich bewust zijn van de eigen identiteit en van de identiteit van personen in de onmiddellijke omgeving.*

---

5. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tot het oplossen van problemen, het nemen van besluiten en het inschatten van de gevolgen daarvan?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Besluiten nemen: kiezen uit opties, de keuze uitvoeren en de effecten van de keuze evalueren. Zoals een specifiek voorwerp selecteren en verwerven, of besluiten tot- en daadwerkelijk uitvoeren van één taak uit verschillende uit te voeren taken.*

---

6. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tot het initiëren en uitvoeren van eenvoudige taken?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Ondernemen van eenvoudige enkelvoudige taak: voorbereiden, starten en tijd en ruimte organiseren die nodig zijn voor een eenvoudige taak; een eenvoudige taak met één belangrijke component uitvoeren. Voorbeelden hiervan zijn de tafel opdekken en het bed opmaken.*

---

7. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tot het initiëren en uitvoeren van complexere taken?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Ondernemen van complexere taken: voorbereiden, starten en tijd en ruimte organiseren die nodig zijn voor complexere taken; bijvoorbeeld een brief schrijven, een maaltijd bereiden of een schoolopdracht afmaken. Een kenmerk van een complexe taak is dat deze uit meerdere componenten bestaat die in een bepaalde volgorde moeten worden uitgevoerd om het goed af te ronden. Belangrijk is dat de cliënt inzicht heeft over hoeveel tijd de taak kost en wat er nodig is om de taak uit te voeren. Voorbeelden zijn: een taart bakken, een bouwpakket in elkaar zetten, een knoop aannaaien, bellen, enzovoorts.*

---

8. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat de dagelijkse routine te regelen, structuur aan te brengen in de dagindeling?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
  - 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
  - 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
  - 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen
-

---

9. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tot het uitvoeren van dagelijkse bezigheden, het plannen en uitvoeren van activiteiten?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Uitvoeren van dagelijkse routinehandelingen: eenvoudige of complexe acties uitvoeren, die nodig zijn om dagelijkse routinehandelingen of verplichtingen te plannen, uit te voeren en te voltooien, zoals het reserveren van tijd en het plannen van de afzonderlijke activiteiten gedurende de dag.*

*Te denken valt aan zaken als: zelf de tijd in de gaten kunnen houden, bijvoorbeeld voor het opstaan, het eten tussen de middag, theedrinken, enzovoorts. Het gaat er bij deze vraag om of de cliënt vaste routines in stand kan houden, bijvoorbeeld weten dat je naar de gym zult gaan en daar dan ook op tijd zijn, zelf je boodschappenlijst opstellen en de boodschappen organiseren (bestellen, zelf halen, enz.).*

---

10. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat om geld te beheren, iets te kopen en te betalen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Basale financiële transacties: activiteiten uitvoeren in het kader van eenvoudige financiële transacties, zoals geld gebruiken om iets te kopen, goederen te ruilen of te sparen.*

---

11. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat om allerlei administratieve zaken af te handelen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

12. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat om gebruik te maken van het openbaar vervoer?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

13. In hoeverre is de cliënt in staat zich zelfstandig te redden in winkels, het postkantoor, een bank, enzovoort?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
  - 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
  - 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
  - 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen.
-

---

14. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat te begrijpen wat anderen zeggen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Begrijpen van gesproken boodschappen: de letterlijke en impliciete betekenis begrijpen van gesproken boodschappen.*

*Begrijpen van formele gebaren taal: begrijpen van boodschappen in formele gebarentaal, inclusief de letterlijke en figuurlijke betekenis.*

---

15. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat zich begrijpelijk te maken naar anderen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Spreeken: produceren van woorden, zinnen en langere passages in spreektaal, met een letterlijke en figuurlijke betekenis, zoals mondeling een feit meedelen of een verhaal vertellen.*

*Zich non-verbaal uiten: gebruiken van gebaren, symbolen en tekeningen om boodschappen over te brengen, zoals het hoofd schudden ter afkeuring.*

*Zich uiten via formele gebarentaal: produceren van boodschappen in formele gebarentaal inclusief de letterlijke en figuurlijke betekenis.*

---

16. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat een gesprek te voeren?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

17. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tot het opbouwen van contacten met anderen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Aangaan van relaties: interacties met anderen aangaan en onderhouden, voor korte of lange tijd.*

---

18. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tot het deelnemen aan clubs en verenigingen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
  - 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
  - 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
  - 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, er is specifieke hulp nodig
-



---

19. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tot het besteden van vrije tijd buitenshuis?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, er is specifieke hulp nodig

---

*Recreatie en vrije tijd: meedoen aan vormen van spel, activiteiten in het kader van recreatie of vrijetijdsbesteding. Zoals informele of georganiseerde spelen en sport, fitness programma's, ontspanning, amusement of vertier, bezoeken van kunstgaleries, musea, bioscoop of theater, handenarbeid en hobby's, voor eigen plezier lezen, muziekinstrumenten bespelen, rondreizen, toeristische uitstapjes maken en uit hobby reizen.*

---

20. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tot het bezoeken van algemene voorzieningen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, er is specifieke hulp nodig

---

*Maatschappelijk leven: meedoen aan alle aspecten van het sociaal-maatschappelijk leven, zoals liefdadigheidsinstellingen, dienstverlenende instellingen, of professionele sociale organisaties.  
Voorbeelden zijn: winkels en bibliotheek bezoeken.*

---

21. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat een dagtaak uit te voeren, een vast werkritme aan te houden?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, er is specifieke hulp nodig

---

*Deze vraag is niet van toepassing op jonge kinderen (tot plm. 14 jaar) en ouderen (65+) omdat deze niet geacht worden een werkritme aan te kunnen houden.*

---

22. Wat is het centrale doel van de begeleiding die de cliënt wordt geboden?

- 1) De begeleiding is gericht op stabilisatie en continuering van de situatie
- 2) De begeleiding is ontwikkelingsgericht, doel is structurele verbetering
- 3) Er wordt begeleiding geboden bij (geleidelijke) achteruitgang
- 4) Er wordt begeleiding geboden gedurende de terminale of eindfase van het leven én de cliënt verblijft op een palliatieve unit.

---

*In geval van ontwikkelingsgerichte begeleiding wordt een structurele verbetering nagestreefd, zoals o.a. bij revalidatie of trainingssituaties.*

## 2.2 Verzorgingsbehoefte

De verzorgingsbehoefte van een cliënt wordt in beeld gebracht aan de hand van de volgende drie onderdelen:

- beperkingen bij persoonlijke zorg (vragen 23 t/m 28);
- mobiliteit: zicht bewegen en verplaatsen (vragen 29 t/m 32);
- beperkingen als gevolg van stoornissen in motorisch functioneren (vragen 33 en 34).

---

23. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat zich te wassen (delen van het lichaam of het gehele lichaam)?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Wassen van lichaamsdelen: gebruiken van water, zeep en andere substanties om delen van het lichaam schoon te maken, zoals het wassen van handen, gezicht, voeten, het haar of de nagels.*

*Wassen van gehele lichaam: gebruiken van water, zeep en andere substanties om het hele lichaam schoon te maken, zoals baden of douchen.*

*Zich afdrogen: gebruiken van een handdoek of andere middelen om een of enkele lichaamsdelen of het hele lichaam af te drogen, zoals na het gewassen te hebben.*

---

24. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat zich aan- en uit te kleden?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Aantrekken van kleding: op gecoördineerde wijze kleding aantrekken over verschillende lichaamsdelen.*

*Het gaat bij deze vraag niet alleen om het aantrekken en uittrekken van kleding, maar ook om het kiezen van de juiste kleding. Indien een cliënt niet zelfstandig steunkousen kan aantrekken dient men hier eveneens een beperking te scoren.*

---

25. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat in en uit bed te stappen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

26. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat naar het toilet te gaan en zichzelf te reinigen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
  - 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
  - 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
  - 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen
-

---

27. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat te eten en te drinken?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Bij deze vraag gaat het niet om het bereiden van een maaltijd. Het gaat hier om het consumeren van eten en drinken. Kan de cliënt bijvoorbeeld zijn eten zelfstandig opscheppen en in stukken snijden, kan de cliënt zelfstandig drinken enzovoorts.*

---

---

28. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat tanden, haren, nagels en huid te verzorgen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Verzorgen van huid: verzorgen van het huidoppervlak en zorgdragen voor de hydratatie van de eigen huid.*

*Verzorgen van tanden: dentale hygiëne verzorgen, zoals door tandenpoetsen, flossen en het schoonmaken van dentale prothesen of orthesen.*

*Verzorgen van haar: verzorgen van het haar op het hoofd en het gezicht, zoals door het te kammen, in model te brengen, te scheren of te trimmen.*

*Verzorgen van vingernagels: schoonmaken, knippen en vijlen of polijsten van de vingernagels.*

---

---

29. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat zich te verplaatsen in zit- of lighouding?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Uitvoeren van transfers in zithouding of in lighouding: zich verplaatsen van het ene naar het andere oppervlak (zonder de lichaamshouding te veranderen).*

---

---

30. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat van lichaamspositie te veranderen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Van de ene lichaamshouding in de andere komen en van de ene locatie naar de andere gaan, zoals van een stoel opstaan en op bed gaan liggen, en gaan knielen of hurken en weer opstaan.*

---

---

31. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat zich binnenshuis, met of zonder hulpmiddelen, voort te bewegen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Zich binnenshuis verplaatsen: in het eigen huis lopen en zich verplaatsen, binnen één kamer, tussen kamers en in hele huis of verblijf.*

---

32. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat korte afstanden te lopen, d.w.z. tot ten hoogste 1 kilometer?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren.
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Lopen van korte afstanden: minder dan een kilometer lopen, zoals bij het lopen in ruimten of hallen, binnenshuis of korte afstanden buitenshuis.*

---

33. Zijn er problemen met het gebruik van de rechterhand en/of linkerhand?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

34. In hoeverre is de cliënt zelfstandig in staat om grove hand- en armbewegingen te maken zoals duwen, trekken en vangen?

- 0) de cliënt kan het zelfstandig en heeft daarbij geen hulp van anderen nodig
- 1) de cliënt kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren
- 2) de cliënt kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen
- 3) de cliënt kan dit niet zelfstandig, iemand anders moet dit overnemen

---

*Gebruiken van hand en arm: gecoördineerde acties uitvoeren om iets of iemand met de handen en armen te verplaatsen of manipuleren, zoals bij het hanteren van een deurkruk of bij het opvangen van een voorwerp.*

*Trekken: met de vingers, handen en armen iets of iemand naar zich toe halen of verplaatsen, zoals bij het dichttrekken van een deur.*

*Duwen: met de vingers, handen en armen iets of iemand van zich af verplaatsen, of naar een andere plaats verplaatsen, zoals bij het wegduwen van een stoel of het openduwen van deur.*

*Vangen: met de vingers, handen en armen een bewegend iets of iemand grijpen zodat dat stilstaat en dat vasthouden, zoals bij het vangen van een bal.*

## 2.3 Verplegingsbehoefte

---

35. Heeft de cliënt behoefte aan wond- en/of stomaverzorging?

- 0) Nee, geen behoefte
- 1) Ja, één of enkele keren per week
- 2) Ja, één keer per dag
- 3) Ja, meerdere keren per dag

---

*Het gaat hierbij om handelingen zoals:*

- verzorging wonden en de niet-intacte huid rondom onnatuurlijke lichaamsopeningen;
- wondverzorging inclusief wondinspectie/-evaluatie/- anamnese;
- zalven van niet-intacte huid
- wondtampons verwisselen/verwijderen;
- spoelen wonden;
- stomp verzorgen;
- aanleggen druk/steunverband na wondverzorging;
- decubitusrisico bepalen, preventieplan op- en bijstellen;
- advies met betrekking tot preventieve maatregelen geven;
- (open) decubitusverzorging;
- Stomaverzorging bij een lokaal niet intacte huid
- vacuümtherapie

---

36. Heeft de cliënt behoefte aan ondersteuning bij uitscheiding?

*Het verzorgen van incontinentiemateriaal valt hier buiten (wordt gerekend tot de persoonlijke verzorging).*

- 0) Nee, geen behoefte
- 1) Ja, één of enkele keren per week
- 2) Ja, één keer per dag
- 3) Ja, meerdere keren per dag

---

*Het gaat hierbij om handelingen zoals:*

- manueel faeces verwijderen;
- inbrengen rectum canule;
- klysma geven (hoog);
- klysma microlax;
- katheteriseren (eenmalig);
- katheter inbrengen (verblijfs);
- blaasspoelen;
- spoelen nefrostomiecatheter.

---

37. Heeft de cliënt dagelijks behoefte aan gespecialiseerd verpleegkundig handelen vanwege complexiteit en onvoorspelbaarheid van de zorgvraag? Bijvoorbeeld: epidurale/spinale pijnbestrijding, intraveneuze vocht- en voedingtoediening, uitzuigen trachea, mond-/keelholte?

- 1) Nee, geen behoefte
- 2) Ja

---

*Het gaat hierbij om handelingen zoals:*

- epidurale/spinale pijnbestrijding;
- intraveneuze medicatietoediening;
- intraveneuze vocht- en voedingtoediening;
- drainage maag/thorax;
- fotherapie;
- uitzuigen trachea, mond/keelholte;
- verwisselen van de buitencanule.

## 2.4 Behoefte aan gedragsregulering

De behoefte aan gedragsregulering van de cliënt zal in beeld worden gebracht aan de hand van twee onderdelen:

- beperkingen als gevolg van stoornissen in probleemgedrag (vragen 38 t/m 45);
- aard psychiatrische problematiek (vraag 46).

---

38. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met zelfverwondend of zelfbeschadigend gedrag?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
  - 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
  - 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
  - 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)
- 

39. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met verbaal agressief gedrag?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
  - 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
  - 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
  - 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)
- 

40. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met lichamelijk agressief gedrag?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
  - 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
  - 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
  - 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)
- 

41. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met destructief gedrag (vernielen, brandstichten, stelen)

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
  - 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
  - 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
  - 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)
- 

42. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met manipulatief gedrag?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
  - 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
  - 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
  - 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)
- 

*Manipulatief gedrag = dwarsliggen, negeren, weglopen*

---

43. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met dwangmatig gedrag?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Dwangmatig gedrag: niet willen spreken, eten, bewegen. Dwangmatig gedrag is als iemand van binnenuit een drang heeft om iets te doen, en deze drang niet kan onderdrukken zelfs als hij/zij het eigenlijk niet wil doen, terwijl dat herhaald gedrag maatschappelijk niet als normaal wordt ervaren.*

---

44. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met grensoverschrijdend seksueel gedrag?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

45. Is bij de cliënt sprake van ongecontroleerd of ontremd gedrag?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Bijvoorbeeld: oneetbare zaken eten, seksueel gerichte opmerkingen of handelingen, oninvoelbaar huilen of lachen.*

---

46. Is bij de cliënt sprake van psychiatrische problematiek en zo ja, welke aard heeft deze problematiek?  
*'Passief': de problematiek is onder controle, geen (voortdurende) specifieke aandacht nodig, meestal stabiel medicatiegebruik.*

*'Actief': er is sprake van floride psychiatrische problematiek, er is veel/voortdurende specifieke aandacht nodig, regelmatige bijstelling/bewaking van medicatie is nodig.*

- 0) niet van toepassing, de cliënt heeft geen psychiatrische problematiek
- 1) de cliënt heeft psychiatrische problematiek van passieve aard
- 2) de cliënt heeft psychiatrische problematiek van actieve aard (floride problematiek)

---

*Floride wil zeggen 'bloeiend': alle symptomen zijn aan de orde.*

*Er is sprake van een psychiatrisch gezien niet stabiele situatie, waardoor de psychiatrische toestand regelmatig de aandacht vraagt van het multidisciplinaire team, met name van de psychiater om de problematiek onder controle te houden en te zorgen dat de patiënt/bewoner redelijk zelfstandig kan functioneren.*

## 2.5 Cognitieve -/psychische aspecten

De moeilijkheden die de cliënt ondervindt die betrekking hebben op cognitieve en psychische aspecten, worden in beeld gebracht aan de hand van twee onderdelen:

- cognitieve/psychische functies (vragen 47 t/m 50);
- beperkingen als gevolg van stoornissen met betrekking tot psychosociaal welbevinden (vragen 51 en 52).

---

47.

*Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met concentratiestoornissen?*

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Vasthouden van aandacht: het in staat zijn om de concentratie gedurende de vereiste tijdsduur vol te houden.*

---

48. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met stoornissen in het geheugen en het denken?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

49. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met een vertekend beeld van de omgeving?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Perceptie = waarneming.*

*Gestoorde perceptie van de omgeving = een vertekend beeld, er worden zaken waargenomen die er in werkelijkheid niet zijn.*

---

50. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met onvoldoende motivatie?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Stoornis t.a.v. de motivatie = lusteloosheid, gebrek aan initiatief*

*Motivatie: De prikkel om te handelen, de bewuste of onbewuste drijfveren.*

---

51. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met een angststoornis?

- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
- 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
- 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
- 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Angststoornis dient geïnterpreteerd te worden als 'angstig zijn', er hoeft geen sprake te zijn van een gediagnosticeerde angststoornis (in termen van de DSM-IV).*



- 
52. Is er hulp en/of begeleiding nodig in verband met een gemis aan persoonlijke relaties?
- 0) nee, de cliënt heeft hierbij géén hulp, toezicht of sturing nodig
  - 1) ja, de cliënt heeft hierbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 6 keer per week)
  - 2) ja, de cliënt heeft hierbij vaak hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 1 tot 2 keer per dag)
  - 3) ja, de cliënt heeft hierbij continu hulp, toezicht of sturing nodig (gemiddeld 3 of meer keren per dag)

---

*Complexe tussenmenselijke interacties: interacties met andere personen onderhouden en reguleren, in overeenstemming met de context en de cultuur, zoals door het reguleren van emoties en impulsen, verbale en fysieke agressie, door onafhankelijk op te treden in sociale interacties en door zich te gedragen in overeenstemming met de sociale regels en conventies.*

## 2.6 Benodigde setting van zorglevering

---

53. Welke leveringsvoorwaarde is van toepassing voor de gehele zorgvraag van de cliënt?
- 1) Begeleiding volgens afspraak, op geplande tijden
  - 2) Volgens afspraak + direct oproepbaar (toezicht op afstand)
  - 3) Voortdurend in de nabijheid (toezicht in de nabijheid)
  - 4) 24 uur per dag direct aanwezig (toezicht steeds actief)

- 
54. Van welk type verblijfsomgeving is er sprake?

- 1) Licht; voor cliënten die vooral een beroep doen op begeleiding, verzorging en/of verpleging
- 2) Zwaar; voor cliënten die vooral een beroep doen op intensieve verpleging, behandeling en/of activerende begeleiding.
- 3) Beveiligd; voor cliënten met een verstandelijke handicap of psychiatrische aandoening die beveiliging nodig hebben vanwege ernstige gedragsproblematiek (of forensische problematiek).

---

*Licht: voor cliënten die niet zelfstandig kunnen wonen en eventueel 24 uur per dag een beroep op zorg of begeleiding moeten kunnen doen. De nadruk ligt op wonen met daarbij mogelijkheden voor welzijn, dienstverlening en zorg.*

*Zwaar: voor cliënten die intensieve zorg behoeven in de zin dat 24-uurs aanwezigheid en beschikbaarheid van zorg gewaarborgd is. Dit kan ook een besloten of gesloten setting betreffen (bijv. BOPZ-afdeling).*

*Beveiligd: voor cliënten die door een combinatie van aandoening en (ernstige) gedragsproblematiek (met gevaar voor zichzelf of voor anderen) tijdelijk of langer opgevangen dan wel behandeld moeten worden in een beschermde of beveiligde setting. Daarbij gaat het om drie cliëntgroepen:*

- mensen met een verstandelijke handicap gecombineerd met ernstige gedrags- en/of forensische problematiek;
  - mensen met een (zeer ernstige) psychiatrische aandoening in combinatie met ernstige gedragsstoornissen en agressief gedrag;
  - mensen met forensische problematiek.
- 

## 2.7 Consensusprotocol Ernstig Probleemgedrag (CEP)

---

55. Wat is de CEP score?
- 1) De CEP score is 1, minst ernstige problematiek
  - 2) De CEP score is 2, matig ernstige problematiek
  - 3) De CEP score is 3, zeer ernstige problematiek
  - 4) De CEP score is 4, extreem ernstige problematiek

---

*Deze vraag dient alleen ingevuld te worden indien de grondslag VG (Verstandelijke Handicap) als eerste grondslag is gekozen. Meer informatie over CEP vindt u in de handleiding voor het beschrijven en beoordelen van probleemsituaties rond cliënten van de gehandicaptenzorg (Prismant, 2001).*

---